

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2015

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות נטו למטופל	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
------	----------	---------	--------	-------	-----------------	------------	-----------------------

רפואת ריאות

1	Kalydeco	Ivacaftor	טיפול בחולי ציסטיק פיברוזיס (CF) עם מוטציה מסוג CFTR		1,237,457.88 ₪	12	14.849 ₪
2	Incruse Ellipta	Umeclidinium	טיפול במחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD)				ללא תוספת עלות
3	Anoro Ellipta	Umeclidinium + Vilanterol	טיפול במחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD)				ללא תוספת עלות
4			שירותי שיקום לחולי מחלת ריאות חסימתית כרונית (COPD) - בדרגות חומרה גבוהות וכן בדרגות חומרה בינוניות לפני או אחרי ניתוח חזה ובטן		2,079.36 ₪	5,000	10.397 ₪
5			ניקוז ריאות לחולי PCD (Primary Ciliary Dyskinesia) לחולים הסובלים ממחלה ריאתית משמעותית		27,300.00 ₪	200	5.460 ₪

אורולוגיה

6	Pro-Cure	Finasteride	טיפול בהגדלה שפירה של הערמונית (BPH)				ללא תוספת עלות
7			מתן תוך שלפוחית של גליקוזאמינוגליקאנים	עבור חולים הסובלים מציסטיטיס לאחר הקרנות	3,003.80 ₪	30	0.090 ₪

סוכרת

8	Byetta	Exenatide	טיפול בסוכרת - הרחבת מסגרת הכללה בסל - BMI בין 28 ל-30 עם HbA1c מעל 9		3,966.54 ₪	3,225	12.792 ₪
9	Victoza	Liraglutide					
10	Lyxumia	Lisixenatide	טיפול בסוכרת	בהתאם למסגרת ההכללה בסל של אנלוגים ל-GLP1			ללא תוספת עלות
11	Glimepiride Teva	Glimepiride	טיפול בסוכרת				ללא תוספת עלות

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2015

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות נטו למטופל	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
------	----------	---------	--------	-------	-----------------	------------	-----------------------

איידס

12	Triumeq	Dolutegravir + Abacavir + Lamivudine	טיפול בנשאי HIV				ללא תוספת עלות
13	תרופות לטיפול בנשאי HIV - הרחבת מסגרת ההכללה בסל לנשאי HBV - הסרת מגבלה לספירת CD4 מעל 500			בהתאם להנחיות ארגון הבריאות העולמי	42,428.21 ₪	11	0.467 ₪
14	תרופות לטיפול בנשאי HIV - הרחבת מסגרת ההכללה בסל: הסרת מגבלה לספירת CD4 מעל 500 עבור: *חולים עם שחפת פעילה *שבני זוגם אינם נשאים *נשים הרות ומניקות				56,449.70 ₪	40	2.258 ₪

גנטיקה

15	סקר ילודים לגילוי חולים ב-Severe combined immunodeficiency				₪ 37.00	210,000	₪ 7.770
	בדיקות סקר לגילוי נשאים של מחלות גנטיות שבהן שיעור הנשאות הוא 1:60 באוכלוסייה בסיכון: תסמונת אושר מסוג 2a - ביהודים ממוצא איראני חוסר של MTHFR - ביהודים ממוצא בוכרי				₪ 127.00	1,110	₪ 0.141
16							
17							

בריאות הנפש

18	Rispond / Risperidex / Risperdal	Risperidone	טיפול בפסיכוזה על רקע דמנציה			10,000	₪ 0.202
----	----------------------------------	-------------	------------------------------	--	--	--------	---------

אלרגיה ואימונולוגיה קלינית

19	Xolair	Omalizumab	טיפול באורטיקריה כרונית ספונטנית בחולים שמיצו טיפולים קודמים		₪ 36,820.39	500	₪ 18.410
----	--------	------------	--	--	-------------	-----	----------

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2015

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות נטו למטופל	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
------	----------	---------	--------	-------	-----------------	------------	-----------------------

גסטרואנטרולוגיה

20	Entyvio	Vedolizumab	טיפול ב-Ulcerative colitis		88,100.16 ₪	67	5.903 ₪
21	Entyvio	Vedolizumab	טיפול במחלת קרוהן		88,100.16 ₪	315	27.752 ₪
22	Humira	Adalimumab	טיפול ב-Ulcerative colitis - הרחבת מסגרת ההכללה בסל גם לקו טיפול ראשון				ללא תוספת עלות

תזונה

23	פורמולות הזנה לחולי AT (אטאקסיה טלנגיקטאזיה)		הרחבת מסגרת ההכללה בסל לחולי AT (אטאקסיה טלנגיקטאזיה) - הוספת פורמולות מזון נוספות.			10	0.041 ₪
24	Nephrocare		מזון ייעודי למטופלי דיאליזה - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - לחולי אי ספיקה כלייתית סופנית המטופלים בדיאליזה ובעלי ערך אלבומין שווה או נמוך מ-4 גרם/דצ"ל				ללא תוספת עלות
25	Phlexy 10 mix drink		תזונה לילדים החולים בפניל קטונוריה (PKU)	בהתוויות מסוימות	38,682.07 ₪	50	1.934 ₪

לב וכלי דם

26	Opsumit	Macitentan	טיפול ביתר לחץ דם ריאתי				ללא תוספת עלות
27	Inspra	Eplerenone	טיפול באי ספיקה לבבית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור חולי אי ספיקת לב הסובלים מתופעות לוואי משמעותיות על הטיפול הקיים		2,140.09 ₪	1,130	2.418 ₪
28			סגירת אוזנית העליה השמאלית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - עבור חולי פרפור פרוזדורים בעלי רמת סיכון גבוהה לשבץ מוחי ושסבלו מדימום ספונטני משמעותי (מסכן חיים או מסכן איבר) ללא טיפול בנוגדי קרישה.				ללא תוספת עלות
29			סגירת אוזנית העליה השמאלית - הרחבת מסגרת ההכללה בסל - עבור חולי פרפור פרוזדורים בעלי רמת סיכון בינונית ומעלה לשבץ מוחי שאינם יכולים להיות מטופלים בנוגדי קרישה, בהתוויות מסוימות.		47,688.57 ₪	100	4.769 ₪
30			בדיקת סקר לגילוי מוקדם של מפרצת אורטלית ביטנית, עבור גברים מעשנים או מעשנים בעבר בגילאים 65-74 שנים.		440.95 ₪	13,693	6.038 ₪

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2015

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות נטו למטופל	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
------	----------	---------	--------	-------	-----------------	------------	-----------------------

ראומטולוגיה

31	Xeljanz	Tofacitinib	טיפול ב-Rheumatoid arthritis במבוגרים כקו טיפול מתקדם, לאחר תכשירים ביולוגים קודמים (קו שלישי ביולוגי והלאה)				ללא תוספת עלות
32	Orencia	Abatacept	טיפול ב-Rheumatoid arthritis במבוגרים - הרחבת מסגרת ההכללה בסל גם לקו טיפול ראשון ביולוגי	בהתאם למסגרת של התכשירים			ללא תוספת עלות
33	Actemra	Tocilizumab	טיפול ב-Rheumatoid arthritis במבוגרים - הרחבת מסגרת ההכללה בסל גם לקו טיפול ראשון ביולוגי	הביולוגיים הכלולים בסל			ללא תוספת עלות
34	Otezla	Apremilast	טיפול ב-Psoriatic arthritis לחולים שמיצו טיפול בתכשירים ממשפחת ה-DMARDs				ללא תוספת עלות
35	Ilaris	Canakinumab	טיפול ב-Systemic juvenile idiopathic arthritis (sJIA) בחולים שטופלו ב-Tocilizumab		₪ 642,052.88	13	₪ 8.347
36	Actemra	Tocilizumab	טיפול ב-Juvenile idiopathic polyarthritis		₪ 25,180.83	15	₪ 0.378

בריאות השן

37	טיפול שיניים מונעים ומשמרים ללוקים בתסמונות נירו-התפתחותיות - הרחבת מסגרת ההכללה בסל לילדים עד גיל 18 שנים						
					₪ 2,114.18	1,210	₪ 2.558

אונקולוגיה - טיפול תומך

38	Lonquex	Lipegfilgrastim	טיפול ומניעה בנויטרופניה על רקע טיפול ציטוטוקסי לממאירות				ללא תוספת עלות
39-40	Xgeva / Zomera	Denosumab / Zoledronic acid	מניעת אירועים גרמיים בחולים הסובלים מגרורות בעצמות - הרחבת מסגרת ההכללה בסל: Zoledronic acid לכלל החולים. Xgeva לחולים עם פגיעה בתפקוד הכלייתי שמונעת טיפול ב-Zoledronic acid.	חולי סרטן שד	₪ 15,948.61	615	
41-42				חולי סרטן ריאה	₪ 9,303.36	180	
43-44				סרטן כליה ותירואיד	₪ 15,948.61	60	
				כלל החולים			₪ 3.985
45	Defitelio	Defibrotide	טיפול ב-Severe VOD (Veno occlusive disease) בחולים העוברים השתלת מח עצם (HSCT)		₪ 179,232.80	15	₪ 2.688

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2015

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות נטו למטופל	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
------	----------	---------	--------	-------	-----------------	------------	-----------------------

אונקולוגיה - גידולים סולידיים

46	Zykadia	Ceritinib	טיפול בסרטן ריאה מסוג ALK positive NSCLC לחולים שכשלו בטיפול קודם במעכב ALK.		255,392.83 ₪	26	6.640 ₪
47	Stivarga	Regorafenib	טיפול בסרקומה מסוג GIST כקו טיפול מתקדם (לאחר טיפול ב-Imatinib ו-Sunitinib).		114,843.50 ₪	10	1.148 ₪
48	Avastin	Bevacizumab	טיפול בסרטן שחלה אפיתיליאלי חוזר, עמיד לפלטינום, בחולות שלא קיבלו Bevacizumab למחלתן.		98,571.99 ₪	18	1.774 ₪
49			טיפול בסרטן חוצרות חוזר, עמיד לפלטינום, בחולות שלא קיבלו Bevacizumab למחלתן.				
50			טיפול בסרטן פריטונאלי ראשוני חוזר, עמיד לפלטינום, בחולות שלא קיבלו Bevacizumab למחלתן.				
51	Perjeta	Pertuzumab	טיפול ניאואדג'ובנטי בסרטן שד מוקדם או מתקדם מקומי או דלקתי בנשים המבטאות HER2 ביתר.			217	11.411 ₪
52	Keytruda	Pembrolizumab	טיפול במלנומה מתקדמת לא ניתחה (unresectable) או גרורתית.			175	7.582 ₪
53	Opdivo	Nivolumab					
54	Nexavar	Sorafenib	טיפול בסרטן מתקדם מקומי או גרורתי של התירואיד מסוג DTC, העמיד לטיפול ביוך רדיואקטיבי		172,260.57 ₪	35	6.029 ₪

המטואונקולוגיה

55	Arzerra	Ofatumumab	טיפול קו ראשון בלוקמיה מסוג CLL	בהתוויות מסוימות			ללא תוספת עלות
56	Gazyva	Obinutuzumab	טיפול קו ראשון בלוקמיה מסוג CLL	בהתוויות מסוימות	45,520.48 ₪	46	2.094 ₪
57	Imbruvica	Ibrutinib	טיפול בלוקמיה מסוג CLL בחולים עם מחלה חוזרת או פרקטורית עם מוטציה מסוג del 17p		425,215.75 ₪	36	15.308 ₪
58	Iclusig	Ponatinib	טיפול בלוקמיה מסוג CML בחולים עם מוטציה מסוג T315I			15	3.701 ₪
59			טיפול בלוקמיה מסוג Ph+ ALL בחולים עם מוטציה מסוג T315I				

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2015

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות נטו למטופל	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
מחלות מטבוליות							
60	Pheburane	Sodium phenylbutyrate	טיפול בהפרעות במעגל האוריאטה מסוג - deficiencies of carbamylphosphate synthetase, ornithine transcarbamylase or argininosuccinate synthetase.		103,007.85 ₪	12	1.236 ₪
מחלות זיהומיות							
61	Impavido	Miltefosine	טיפול בלייזשמניה ויסרלית		49,684.43 ₪	10	0.497 ₪
62	Impavido	Miltefosine	טיפול בלייזשמניה עורית בחולים שמיצו טיפולים קודמים		49,684.43 ₪	42	2.087 ₪
נוירולוגיה							
63	Lemtrada	Alemtuzumab	טיפול בטרשת נפוצה כקו טיפול מתקדם (שלישי והלאה) בחולים עם מחלה סוערת		14,148.00 ₪	30	0.424 ₪
64	Nuedexta	Dextromethorphan HBr + Quinidine	טיפול ב-pseudobulbar affect		28,713.33 ₪	150	4.307 ₪
65	Nicotinell / Nicorette	Nicotine	טיפול לגמילה מעישון - שינוי ההשתתפות העצמית - עבור נגמלים שאינם יכולים להשתמש ב-Varenicline או Buprenorphine על רקע אזהרות או הוריות נגד				ללא תוספת עלות
כבד							
66	Viekirax	Paritaprevir + Ritonavir + Ombitasvir	טיפול בהפטיטיס C כרונית בחולים עם גנוטיפ 1 עם דרגות פיברוזיס F3-F4	פריסה על פני מספר שנים		5,784	74.931 ₪
67	Exviera	Dasabuvir					

המלצות הועדה הציבורית להרחבת סל שירותי הבריאות - עדכון 2015

מספר	שם מסחרי	שם גנרי	התוויה	הערות	עלות נטו למטופל	היקף חולים	עלות כוללת (מיליון ₪)
------	----------	---------	--------	-------	-----------------	------------	-----------------------

דימות

							בדיקת דימות באמצעות מכשיר PET - הרחבת מסגרת ההכללה בסל עבור:
68	סרטן הקיבה initial staging				₪ 3,630.33	686	₪ 2.490
69	סרטן האנוס initial staging				₪ 3,630.33	34	₪ 0.123
70	סרטן הפלאורה initial staging				₪ 3,630.33	2	₪ 0.007

תקשורת

71	מחשבי תקשורת תומכת וחלופית - מדובר במחשבים לחולים <u>שאינם</u> יכולים להיעזר במכשירי פלט קולי או לוחות תמונות או טאבלטים					625	₪ 11.885
----	--	--	--	--	--	-----	----------

אוסטיאופורוזיס

72	Prolia	Denosumab	טיפול באוסטיאופורוזיס בגברים	בהתאם למסגרת ההכללה עבור נשים	₪ 796.35	625	₪ 0.498
----	--------	-----------	------------------------------	-------------------------------	----------	-----	---------

חיסונים

73	Boostrix	DTP vaccine: Diphtheria vaccine + Tetanus toxoid + Pertussis toxoid vaccine	חיסון כנגד שעלת - מתן התרכיב לנשים הרות		₪ 67.16	92,000	₪ 6.179
----	----------	---	---	--	---------	--------	---------

הערות

א **אמצעי מניעה בסבסוד מלא**
 *תוסדר הכללת התקנים תוך רחמיים בהשתתפות עצמית של **עד** 100% (בדומה להסדרה של אמצעי מניעה הורמונליים)
 *תבוצע החרגה מהתקרה הכרונית

ב **Sildenafil Teva / Tarim / Viagra**
Sildenafil טיפול באין אונות (erectile dysfunction)
Cialis
Levitra
Tadalafil
Vardenafil
 *תוסדר הכללת התכשירים בהשתתפות עצמית של **עד** 100%.
 *תבוצע החרגה מהתקרה הכרונית